MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/551024 APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

	as filed		AFTER CAMENDMENT		AFTER 1 MAMENDMENT			as filed		AFTER CAMENDMENT		AFTER 2 MANIENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
	×						51		·			2110.	ואַע
2							52				-		
3			-				53		,	2			
4						 	54			b .			
5							55					-	
6			·	1		<u> </u>	56						
7						ļ	57			,			,
8							58					-	<u> </u>
9							59			•			
10							60						
11							61						
12						· · ·	62						
13	i			اللب			63						
14						 	64.			,			
15 16							65				•		
7				 			66						
8				 			67						
9							68						-
20							69 .70						
1							71						
2							72						
3							73			~			
4							74						
5		-				 	75						
6							76				-		
7			•			-	77						
8							78				-		
.9							79						
30							80						
31			-				81		•				
32							82						
33						!	83	·				· · · · ·	
34 35 ·						 	84						
36						 	85						
37				ļ		ļ	<u>86</u> 87						
38						┨┷╼╼	88						
39		 		ļ	!	1	89						
40					 	1	90	***************************************					
41					 	1	91		· · · · · ·	 			ļ —
42				1	1:		92		<u> </u>				
43				1	1	1	93			-			
44				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		1	94			I			
45				1		1	95						
46				1			96						
47							97						
48.	4						98					!	
49					1		99					<u> </u>	1
50			1				100						1
AL END.		1	1	1		1	TOTAL IND.		4		4	<u> </u>	1
AL DEF	**********	44	23	4=		4	TOTALDER		4		√ a		4
LAUKS			.24				TOTAL		U.S. DETAI	<u> </u>			壨